



## ارزیابی ارتباط بین وجود کنسر تخمدان و سطح بالای CA125

# Evaluation of association between elevated level of CA125 and existence of ovarian cancer



علوم پزشکی  
قزوین



منابع



اطلاعات  
تفضیلی



مجری و  
همکاران



صفحه نخست  
سامانه

چاپ  
صفحه

مجریان: الهه فینی، ندا نصیریان

کلمات کلیدی: سرطان تخمدان-CA125



### اطلاعات کلی طرح

کد طرح	۱۴۰۰۲۳۳۶
عنوان فارسی طرح	ارزیابی ارتباط بین وجود کنسر تخمدان و سطح بالای CA125
عنوان لاتین طرح	Evaluation of association between elevated level of CA125 and existence of ovarian cancer
کلمات کلیدی	سرطان تخمدان-CA125
نوع طرح	
نوع مطالعه	
مدت اجراء - روز	۷۳۰
ضرورت انجام تحقیق	ارزیابی حساسیت و ویژگی تست CA125 بالا در میزان وجود کنسر تخمدان در افرادی با شک به وجود کنسر
هدف کلی	ارزیابی حساسیت و ویژگی تست CA125
خلاصه روش کار	نمونه گیری به روش سرشماری از بیماران دارای تست CA125 و ارزیابی آنها از لحاظ داشتن یا نداشتن کنسر تخمدان و آنالیز داده ها با SPSS



### اطلاعات مجری و همکاران

نام و نام خانوادگی	سمت در طرح	نوع همکاری	درجه تحصیلی	پست الکترونیک
الهه فینی	مجری اصلی/استاد راهنما اول	اجراء طرح	دکترای حرفه ای	elahefini@yahoo.com
ندا نصیریان	مجری اصلی/استاد راهنما اول	استاد راهنما		

اطلاعات تفصیلی	
عنوان	متن
چکیده طرح	تعیین ارتباط سطح بالای تومور مارکر CA125 با وجود سرطان تخمدان
پیشینه طرح	تعیین ارتباط سطح بالای تومور مارکر CA125 با وجود سرطان تخمدان
فهرست کلی فصول	
هدف از اجرا	اثبات وجود صحت و دقت تست CA125 و استفاده از آن به عنوان یک تست غربالگری در سرطان تخمدان
فرضیات یا سوالات پژوهشی	فراوانی CA125 بالا در کنسر تخمدان چقدر است؟ میانگین سنی کنسر تخمدان چقدر است؟ حساسیت و ویژگی ارزش اخباری مثبت و منفی CA125 برای وجود کنسر تخمدان چقدر است؟
چه موسساتی می توانند از نتایج طرح استفاده نمایند؟	تمامی مراکز درمانی و بهداشتی
در صورت ساخت دستگاه نظر صنعت و داوران	
کلید واژه های فارسی	سرطان تخمدان- سی ای ۱۲۵
روش پژوهش و تکنیک های اجرایی	کلیه موارد کنسر تخمدان از نظر سطح CA125 بررسی می شود و نیز کلیه موارد CA125 بالا از نظر وجود کنسر تخمدان یا سایر علل احتمالی مورد ارزیابی قرار می گیرد
دلایل ضرورت و توجیه انجام کار	انتخاب تست CA125 به عنوان یک تست غربالگری
کلید واژه های فارسی بازنگری شده	
فهرست منابع و مراجع علمی داخلی	
فهرست منابع و مراجع علمی خارجی	
خلاصه نتیجه اجرای طرح	
سابقه علمی طرح و پژوهش های انجام شده با ذکر مأخذ به ویژه در ایران	
خلاصه طرح طبق اهداف پیش بینی شده	
WhatRequirementsAreMet	
ملاحظات گروه	
ملاحظات ناظر	
HomeAddress	
WorkPlace	
جامعه مورد مطالعه و روش نمونه گیری	کلیه بیمارانی که با کنسر تخمدان و یا آزمایش CA125 بالا در بیمارستان ولایت قزوین در دو سال اخیر مراجعه کردند. روش نمونه گیری سر شماری است. با توجه به حساسیت و ویژگی در مطالعات مشابه حدود ۱۶۰ نفر مورد نیاز است که ۸۰ نفر بدون کنسر تخمدان و ۸۰ نفر با کنسر تخمدان باشند
	$LR = \exp(\ln(p_1/p_2 \pm 1.96\sqrt{1-p_1/p_1n_1+1-p_2/p_2n_2}))$ $P_1 = \text{sen } P_2 = 1 - \text{spe } N = n_1 + n_2$

کارسینوم تخمدان رایج ترین نوع سرطان تخمدان است که بیش از ۹۵٪ موارد را شامل می شود. باورها بر این است که این تومورها از سلولهایی آغاز می شود که تخمدان را می پوشانند. طبق آمار جهانی در سال ۲۰۱۲ سرطان تخمدان به عنوان هفتمین نوع رایج سرطان و هشتمین عامل مرگ ناشی از سرطان در زنان شناخته شده است. این بیماری نسبت به آفریقا و آسیا در آمریکا و اروپا رایج تر است. ۱. CA125 پروتئینی است که در بدن انسان با ژن  $MUS16$  کد می شود و از خانواده گلیکوپروتئین ها است و به عنوان یک بیومارکر در بدن شناخته میشود که در سرم بعضی بیماران با بعضی از انواع سرطان بالا می رود. ۲. CA125 بیشترین بیومارکر استفاده شده در غربالگری کنسر تخمدان است. کنگره ژنیکولوژیست های آمریکا پیشنهاد میکند زنان با ریسک متوسط سرطان تخمدان غربالگری روتین از لحاظ بیومارکر CA125 را داشته باشند. زیرا که این تست فوایدی از جمله غیرتهاجمی بودن و بدون ضرر بودن را دارا می باشد. ۳. تقریباً ۹۰٪ زنان با سرطان تخمدان پیشرفته سطح بالای CA125 را در سرم خود دارند که این باعث می شود CA125 نقش مفیدی را در شناسایی سرطان تخمدان بعد از شروع علائم ایفا کند. مانیتورینگ و در نظر گرفتن سطح CA125 نقش مهمی در پاسخگویی به درمان انتخابی برای سرطان تخمدان دارد و می تواند پیش آگهی بیمار را بعد از درمان تعیین کند. به همین خاطر است که سطح بالای CA125 در حین یا بعد درمان با بقا و پیش آگهی پایین تری همراه است. ۴. همچنین افزایش سطح CA125 در فاز بهبودی یک پیش بینی کننده قوی برای عود سرطان تخمدان است. نقش CA125 در تشخیص زودهنگام سرطان تخمدان هنوز ثابت نشده است و استفاده از این بیومارکر برای استفاده همگانی در زنان سالم به عنوان تست غربالگری مورد قبول قرار نگرفته است. ۵. حساسیت و ویژگی CA125 برای سرطان تخمدان بالا نیست زیرا که این بیومارکر در سرطان های دیگر از جمله اندومتر و پستان و ریه و ... همچنین شرایط فیزیولوژیکی مثل بارداری و قاعدگی نیز بالا می رود. و همچنین این بیومارکر در هر بیماری با سرطان تخمدان افزایش یافته نیست. ۶. با اینکه این تست از لحاظ حساسیت و ویژگی آنقدر در سطح بالایی قرار ندارد که به عنوان تست غربالگری در جامعه پزشکی استفاده شود ولی نقش مهمی را در پروسه درمان و بعد از درمان و تعیین پیش آگهی و عود بیماری ایفا می کند. ۷. در این تحقیق سعی شده است ارتباط بین CA125 بالا و وجود کنسر تخمدان ارزیابی شود تا بتوان ارزش کاربردی بودن اندازه گیری CA125 به عنوان تست غربالگری مشخص شود. بررسی متون: مقالات خارجی: ۱- در مطالعه ای که در سال ۲۰۰۹ توسط Gupta در آمریکا انجام شد. نقش ارتباط CA125 با بقای بیماران در سرطان تخمدان بررسی شد که نتیجه حاصله حاکی از آن است که هر چه میزان کفایت درمان بیشتر باشد سطح CA125 پایین تر است. و میزان بقا بیشتر است. ۸. ۲- در مطالعه ای که در سال ۲۰۱۵ در هند توسط Pallavi Anad انجام شد. شماری از بیماران بیمارستان کانپور که با علائم اولیه درد شکم و نازایی و ... مراجعه کرده بودند تحت بررسی با تست بیومارکر CA125 قرار گرفتند که در افرادی که سطح این فاکتور بالا بوده است آمار سرطان تخمدان افزایش بیشتری داشته است. ۹. مقالات داخلی: ۱- در مطالعه ای که در سال ۲۰۱۵ توسط مهری جعفری در ایران انجام شد. ارزش تشخیصی بیومارکرها CA125 و  $HE4$  در سرطان تخمدان بررسی شد. که طبق این پژوهش این تومورمارکرها در ۳۳ بیمار با کنسر تخمدان و ۶۷ بیمار با تومور خوش خیم اندازه گیری شد که نتایج نشان دهنده این بود که این تومورمارکرها علی الخصوص CA125 در تومور بدخیم تخمدان افزایش بیشتری داشته است. ۱۰.



World Cancer Report 2014. World Health Organization. 2014. pp.  
Chapter 5.1.-1

Yin BW, Lloyd KO (Jul 2013). "Molecular cloning of the CA125 ovarian-2 cancer antigen: identification as a new mucin, MUC16". The Journal of Biological Chemistry. Chapter 1–pp51

Duraisamy S, RamasamyS, Kharbanda S, Kufe D (May 2012). "Distinct-3 evolution of the human carcinoma-associated transmembranemucins, .MUC1, MUC4 AND MUC16". Gene. 373: 28–34

Suh KS, Park SW, Castro A, Patel H, Blake P, Goy A (Nov 2010).-4  
"Ovarian cancer biomarkers for molecular biosensors and translational medicine". Expert Review of Molecular Diagnostics. 10 (8): 1069–83

Bast RC, Klug TL, St John E, Jenison E, Niloff JM (Oct 2013). "A-5 radioimmunoassay using a monoclonal antibody to monitor the course of epithelial ovarian cancer". The New England Journal of Medicine .chapter .2 pp98

G?cze P, Vahrson H (Apr 2012). "[Ovarian carcinoma antigen (CA 125)-6 and ovarian cancer (clinical follow-up and prognostic studies)]".  
.(OrvosiHetilap (in Hungarian

Santillan A, GargR, Zahurak ML, Gardner GJ (Dec 2014). "Risk of-7 epithelial ovarian cancer recurrence in patients with rising serum CA-125 levels within the normal range". Journal of Clinical Oncology. page 134

Gupta and Christopher G Lis (May 2015) Role of CA125 in predicting-8  
\* ovarian cancer survival - a review of theepidemiological literature/Digant

Pallavi Anand1, Ipsita Choudhury(Oct2015) A case study of assessment-9 of CA-125 levels in the rural population of Kanpur\*2 1 Assistant Professor; Department of Biochemistry, Kanpur-209217, India.pp98

Mehri Jafari-Shobeiri1, Marzye Parizad1\*, Fatemeh Nazari1 (Jun/-10 (2015  
Diagnostic Value of HE4, CA125 and Risk of Ovarian Malignancy Algorithm in Detecting Ovarian Cancer.pp154

---